

**PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)
Programma "Garanzia di Occupabilità dei Lavoratori – GOL"**

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 "Inclusione e coesione", Componente 1 " Politiche per il Lavoro", Riforma 1.1 "Politiche Attive del Lavoro e Formazione", finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU

Allegato A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Avviso pubblico per la selezione di un soggetto accreditato ai servizi per il lavoro ai sensi dell'art. 12 dello stesso D. Lgs. 150/2015 e autorizzato dalla Regione Campania ai sensi della legge regionale n. 14/2000, nonché ammesso al Programma GOL ai sensi dell'Avviso di cui al Decreto Dirigenziale n. 517 del 13/ 10/2022 (operatori privati), che possa offrire il seguente servizio:

a) lo svolgimento dell'attività di Soggetto Promotore per n.20 tirocini di inclusione sociale nell'ambito del PAR GOL (Programma Garanzia Occupabilità dei Lavoratori).

**Al Responsabile del Settore Amministrativo
Comune di Montoro
info.montoro@asmepec.it**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____ nato/a a _____
il _____ residente
in _____ Via _____ Prov. _____ CAP _____ C.F. _____
Tel. _____ Cell. _____
pec _____ e-mail _____, in qualità di rappresentante legale
dell'Agenzia ammessa al Programma Gol ai sensi dell'Avviso di cui al Decreto Dirigenziale n. 517 del 13/10/2022
(Operatori privati per lavoro) ragione sociale _____, forma
giuridica _____; con sede legale in
via _____ città _____ prov. _____ tel. _____ e -
mail _____ pec _____
e con sede operativa via _____ città _____
prov. _____ tel. _____

(nel caso di domanda sottoscritta da un procuratore del legale rappresentante va allegata copia della relativa procura)

CHIEDE

di partecipare all'Avviso per la selezione di un soggetto accreditato ai servizi per il lavoro ai sensi dell'art. 12 dello stesso D. Lgs. 150/2015 e autorizzato dalla Regione Campania ai sensi della legge regionale n. 14/2000, nonché ammesso al Programma GOL ai sensi dell'Avviso di cui al Decreto Dirigenziale n. 517 del 13/ 10/2022 (operatori privati), e, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di uso di documenti falsi,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt.46 e 47 del predetto D.P.R. 445/2000, di essere in possesso dei requisiti richiesti per l'ammissione alla selezione di cui al presente Avviso e in particolare:

**PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)
Programma “Garanzia di Occupabilità dei Lavoratori – GOL”**

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 “Inclusione e coesione”, Componente 1 “ Politiche per il Lavoro”, Riforma 1.1 “Politiche Attive del Lavoro e Formazione”, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU

- di essere un soggetto accreditato ai servizi per il lavoro ai sensi dell’art. 12 dello stesso D. Lgs. 150/2015 e autorizzati dalla Regione Campania ai sensi della legge regionale n. 14/2000 nonchè ammessi al Programma Gol ai sensi dell’Avviso di cui al Decreto Dirigenziale n.517 del 13/10/2022;
- di essere iscritto alla Camera di Commercio di _____ al n. _____
- di essere in possesso di Partita Iva n. _____;
- di non incorrere nei motivi di esclusione di cui all’art.94 e 95 del D.lgs. 36/2023;
- di essere in regola con il pagamento dei contributi assicurativi- previdenziali (DURC) (se previsti);
- di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro D. Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii.;
- di essere in regola con la normativa di cui alla legge n. 68 del 1999 e ss.mm.ii.;
- di impegnarsi a rispettare gli obblighi previsti dalle disposizioni normative nazionali e regionali vigenti in materia;
- di impegnarsi a rispettare il corretto utilizzo dei sistemi informativi regionali dedicati alle specifiche attività svolte ed il corretto e tempestivo popolamento dei dati e delle informazioni richieste nell’ambito dei citati sistemi informativi, nonché di quelli eventualmente necessari per la compilazione del sistema informativo ReGiS;
- al rispetto dell’indicazione dei loghi indicati per il programma, secondo quanto descritto circa gli obblighi di comunicazione e informazione sul portale SILF Campania (<https://lavoro.regione.campania.it/>), nell’ambito della sezione dedicata del proprio sito internet e di ogni tipo di materiale, anche informativo o didattico, nonché di ogni comunicazione prodotta per la realizzazione delle attività a valere sul programma;
- al rispetto dell’indicazione della dicitura “Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 Inclusione e coesione, Componente 1 Politiche per il Lavoro, Riforma 1.1 Politiche Attive del Lavoro e Formazione”;
- di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla presente procedura di selezione al seguente indirizzo pec:

ALLEGA :

- copia fotostatica del documento di identità del legale rappresentante legale firmatario in corso di validità;
- Curriculum vitae redatto rispettando gli standard del formato europeo firmato digitalmente e riportante la dichiarazione di veridicità dei dati e di consapevolezza circa le conseguenze legali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del D.P.R. 445/2000 e l’autorizzazione al trattamento dei dati personali ex D. Lgs. 196/2003, come modificato dal D. Lgs. n. 101 del 10 agosto 2018, e dell’art. 13 del G.D.P.R. – Regolamento UE 2016/679.
Il CV deve riportare esclusivamente le esperienze oggetto di valutazione.
- **Proposta progettuale.**

Luogo e data: _____, ____/____/____

Firma



**PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)
Programma “Garanzia di Occupabilità dei Lavoratori – GOL”**

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 “Inclusione e coesione”, Componente 1 “ Politiche per il Lavoro”, Riforma 1.1 “Politiche Attive del Lavoro e Formazione”, finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti del Dlgs 196/2003 e del GDPR (General Data Protection Regulation) – Regolamento UE 2016/679, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e acconsente al trattamento dei dati personali.

Luogo e data: _____, ____/____/____

Firma
